



Grundschule für Schülerinnen und Schüler
katholischen Bekenntnisses

Telefon: 04442/1214 Fax: 04442/738694
E-Mail: gertrudenschule@t-online.de
Homepage: www.gertrudenschule.de

An die Schulleitung der Gertrudenschule

**Verbindliche Anmeldung meines/unseres Kindes für die Betreuungsgruppe
im Schuljahr 2024/2025**

1. Sie melden Ihr Kind hiermit für die Teilnahme an der Betreuungszeit verbindlich an.
2. Die Anmeldung gilt für ein Schulhalbjahr und **verlängert sich stillschweigend** um ein weiteres Schulhalbjahr, wenn Sie Ihr Kind nicht vorher abmelden.
3. Wenn Sie Ihr Kind angemeldet haben, so besteht für Ihr Kind Anwesenheitspflicht **täglich** von 12.15 - 13.00 Uhr. Ein frühzeitiges Verlassen der Betreuungsgruppe vor 13.00 Uhr ist aus Gründen der Aufsicht und der Personalplanung verständlicherweise nicht möglich. Sollte Ihr Kind aus dringenden Gründen einmal nicht an der Betreuung teilnehmen können, so melden Sie dies rechtzeitig.

Schülerin oder Schüler	
Familienname:
Vorname:
Klasse:
Klassenlehrerin/Klassenlehrer:
Erziehungsberechtigte	Erziehungsberechtigter
Familienname:	Familienname:
Vorname:	Vorname:
Anschrift:	Anschrift:
Telefon:	Telefon:

Die o.g. Hinweise habe/n ich/wir gelesen und zur Kenntnis genommen.

_____, den _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

→ Bitte reichen Sie dieses Anmeldeformular bis zum 07.06.2024 an die Schule zurück.